**Wahlvorschlag**

**für die Wahl des Beirates für Migration und Integration des Landkreises Neuwied am 27. Oktober 2019**

Für die Wahl des Beirates für Migration und Integration des Landkreises Neuwied am 27. Oktober 2019 schlage/n ich/wir vor:

**Vorschlagender:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Familienname des Vorschlagenden: |  |
| Tag der Geburt: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  |
| Beruf: |  |
| Straße, Hausnummer: |  |
| Wohnort: |  |

**Vorgeschlagene Person:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Familienname des Vorschlagenden: |  |
| Tag der Geburt: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  |
| Beruf: |  |
| Straße, Hausnummer: |  |
| Wohnort: |  |

Beigefügt sind:

1. Die Zustimmungserklärung des Vorgeschlagenen und ggf. seiner Erziehungsberechtigten.
2. Der Antrag auf Bescheinigung des Wahlrechts des Vorgeschlagenen.

Ich versichere, dem Vorgeschlagenen die Datenschutzinformation zur Zustimmungserklärung zur Wahl des Beirates für Migration und Integration gegeben zu haben

|  |  |
| --- | --- |
| Ort | Datum |

Persönliche, handschriftliche Unterschrift des Vorschlagenden

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Familienname des Vorschlagenden: |  |
| Tag der Geburt: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  |
| Beruf: |  |
| Straße, Hausnummer: |  |
| Wohnort: |  |

**Zustimmungserklärung des Vorgeschlagenen:**

**Erklärung**

Ich erkläre, dass ich nicht für dieselbe Wahl in einem anderen Wahlvorschlag aufgestellt bin.

Ich stimme meiner Benennung als Bewerberin / Bewerber im Wahlvorschlag des /der

|  |  |
| --- | --- |
| Name/ Bezeichnung |  |
| Sitz oder Wohnort |  |

für die Wahl zum Beirat für Migration und Integration am 27.10.2019 zu.

**Erklärung des/der Erziehungsberechtigten im Falle der Bewerbung einer/s Minderjährigen Bewerber/in:**

Ich/wir erkläre/n, dass ich/wir der Benennung unserer/ meiner Tochter/ unseres/meines Sohnes als Bewerber/in im obigen Wahlvorschlag zustimmen:

|  |
| --- |
| Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten |

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit der obigen Angaben zu meiner/unserer Person.

Die obigen Angaben zur Person des/der Bewerber/in können so in der Bekanntmachung der Wahlvorschläge und bei der Herstellung des Stimmzettels verwendet werden. Die Datenschutzinformationen zu dieser Zustimmungserklärung habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen. Den dort erläuterten Verwendungen persönlicher Angaben wird ausdrücklich zugestimmt.

jeweils eigenhändige und persönliche Unterschrift/en

|  |  |
| --- | --- |
| Erziehungsberechtigte | Bewerber/in |

**Name des Bewerbers, der Bewerberin:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bescheinigung der Stadt-/Verbandsgemeindeverwaltung:**

**Die/Der vorgenannte Bewerberin/Bewerber ist für die Wahl des Beirates für Migration und Integration des Landkreises Neuwied**

**am 27.10.2019 wählbar.**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort: | Datum: |

Dienstsiegel

|  |
| --- |
|  |

(Unterschrift)